PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO PLUS
W RAMACH PROGRAMU FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA DOLNEGO ŚLĄSKA 2021-2027

##

## Numer umowy: **CAZ.620.FEDS………...2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Miesiąc ………………………. 20….…. r. | ***Oznaczenia nieobecności:*****( - )** – ustawowe dni wolne od pracy**NU** – nieobecność usprawiedliwiona**NN** – nieobecność nieusprawiedliwiona**CH** – nieobecność z powodu choroby potwierdzona zaświadczeniem lekarskim (ZUS ZLA)**U** – dzień wolny udzielony na podstawie art. 53 ust. 7a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy , potwierdzony podaniem bezrobotnego z pisemną zgodą organizatora na jego udzielenieNa wniosek bezrobotnego odbywającego staż organizator jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za dni wolne przysługuje stypendium. Za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu. ***Załączniki niezbędne do ustalenia uprawnień do świadczeń:***- podanie bezrobotnego o urlop zatwierdzone przez organizatora- zwolnienie lekarskie (ZUS ZLA)***Uwagi*****Wszelkie pomyłki i skreślenia na liście obecności muszą zostać potwierdzone przez organizatora – upoważnioną osobę.****Listę obecności wraz z kompletem załączników należy dostarczyć do Powiatowego Urzędu Pracy w Złotoryi w terminie do 5-ego dnia każdego miesiąca.**………………………………………………………………………**(podpis i pieczątka organizatora – upoważnionej osoby)** |
| Imię i nazwisko stażysty:**……………………………….** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |
| **11** |  |
| **12** |  |
| **13** |  |
| **14** |  |
| **15** |  |
| **16** |  |
| **17** |  |
| **18** |  |
| **19** |  |
| **20** |  |
| **21** |  |
| **22** |  |
| **23** |  |
| **24** |  |
| **25** |  |
| **26** |  |
| **27** |  |
| **28** |  |
| **29** |  |
| **30** |  |
| **31** |  |